09/657759

Best Available Copy

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	J.h		8/12/00
O.I.P.E. CLASSIFIER	M		9/23/00
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW		6~657~1	11-1

INDEX OF CLAIMS

✔	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	I	Interference
−	(Through numeral)... Canceled	A	Appeal
÷	Restricted	O	Objected

Claim Final	Original	Date 3/10/07											
	1	✔											
	2	✔											
	3	✔											
	4	✔											
	5	✔											
	6	✔											
	7	✔											
	8	✔											
	9	✔											
	10	✔											
	11	✔											
	12	✔											
	13	✔											
	14	✔											
	15	✔											
	16	✔											
	17	✔											
	18	✔											
	19	✔											
	20	✔											
	21	✔											
	22	✔											
	23	✔											
	24	✔											
	25	✔											
	26	✔											
	27	✔											
	28	✔											
	29	✔											
	30	✔											
	31	✔											
	32	✔											
	33	✔											
	34	✔											
	35	✔											
	36	✔											
	37	✔											
	38	✔											
	39	✔											
	40	✔											
	41	✔											
	42	✔											
	43	✔											
	44	✔											
	45	✔											
	46	✔											
	47	✔											
	48	✔											
	49	✔											
	50	✔											

Claim Final	Original	Date 3/10/07											
	51	✔											
	52	✔											
	53	✔											
	54	✔											
	55	✔											
	56	✔											
	57	✔											
	58	✔											
	59	✔											
	60	✔											
	61	✔											
	62	✔											
	63	✔											
	64	✔											
	65	✔											
	66	✔											
	67	✔											
	68	✔											
	69	✔											
	70	✔											
	71	✔											
	72	✔											
	73	✔											
	74	✔											
	75	✔											
	76	✔											
	77	✔											
	78	✔											
	79													
	80													
	81													
	82													
	83													
	84													
	85													
	86													
	87													
	88													
	89													
	90													
	91													
	92													
	93													
	94													
	95													
	96													
	97													
	98													
	99													
	100													

Claim Final	Original	Date											
	101													
	102													
	103													
	104													
	105													
	106													
	107													
	108													
	109													
	110													
	111													
	112													
	113													
	114													
	115													
	116													
	117													
	118													
	119													
	120													
	121													
	122													
	123													
	124													
	125													
	126													
	127													
	128													
	129													
	130													
	131													
	132													
	133													
	134													
	135													
	136													
	137													
	138													
	139													
	140													
	141													
	142													
	143													
	144													
	145													
	146													
	147													
	148													
	149													
	150													

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)